CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-37104770-1**
Nombre y Apellido: **ABNER BRIAN JOEL ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-37104770-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**448.750,29**	
Rem. Imponible 1:	448.750,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.750,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.750,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.750,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.750,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.750,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.750,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	441.746,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.576,08	0,00
PAMI:	7.023,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.152,42	0,00
ANSSAL:	5.385,00	
Asigs. Familiares:	20.762,08	0,00
Total Contribuciones SS:	84.899,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.362,50
PAMI:	13.462,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.692,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.517,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.540,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.540,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.770,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.770,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	448.750,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-40847223-8**
Nombre y Apellido: **DAVID JUAN RODOLFO ALBORNOZ**

seleccionar CUIL: 20-40847223-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.100,00**	
Rem. Imponible 1:	243.100,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.100,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.100,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.100,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.100,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.100,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.100,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.096,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.427,57	0,00
PAMI:	3.753,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.219,31	0,00
ANSSAL:	2.917,20	
Asigs. Familiares:	11.096,53	0,00
Total Contribuciones SS:	45.414,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.741,00
PAMI:	7.293,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.458,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.492,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.668,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.668,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.834,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.834,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	243.100,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **27-24667117-1**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA ARGUELLES**

seleccionar CUIL: 27-24667117-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**489.057,28**	
Rem. Imponible 1:	474.530,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.057,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.057,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.530,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.530,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	489.057,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	489.057,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.053,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	51.917,14	0,00
PAMI:	7.664,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.531,30	0,00
ANSSAL:	5.868,68	
Asigs. Familiares:	22.656,51	0,00
Total Contribuciones SS:	92.638,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.198,33
PAMI:	14.235,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.847,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.281,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.474,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.474,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.388,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.388,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	481.600,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	7.457,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-22391792-6**
Nombre y Apellido: **ALFREDO JAVIER BALMACEDA**

seleccionar CUIL: 20-22391792-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-36124025-2**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL CAEIRO**

seleccionar CUIL: 20-36124025-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**446.720,82**	
Rem. Imponible 1:	446.720,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.720,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.720,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.720,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.720,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.720,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.720,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.716,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.357,45	0,00
PAMI:	6.991,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.133,33	0,00
ANSSAL:	4.020,48	
Asigs. Familiares:	20.666,67	0,00
Total Contribuciones SS:	83.169,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.139,20
PAMI:	13.401,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.010,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.551,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.782,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.782,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.391,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.391,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.720,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **27-24345463-3**
Nombre y Apellido: **ELBA NOEMI CAMPO**

seleccionar CUIL: 27-24345463-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-95491352-0**
Nombre y Apellido: **OSCAR ALVARO CANALES CORREA**

seleccionar CUIL: 20-95491352-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**350.000,03**	
Rem. Imponible 1:	350.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.940,70	0,00
PAMI:	5.453,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.224,17	0,00
ANSSAL:	4.200,00	
Asigs. Familiares:	16.120,83	0,00
Total Contribuciones SS:	65.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.500,00
PAMI:	10.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.100,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.400,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	350.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-29714169-5**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO SEBASTIAN CASTRO**

seleccionar CUIL: 20-29714169-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**351.000,04**	
Rem. Imponible 1:	351.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.048,40	0,00
PAMI:	5.469,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.233,57	0,00
ANSSAL:	4.212,00	
Asigs. Familiares:	16.167,83	0,00
Total Contribuciones SS:	66.131,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.610,00
PAMI:	10.530,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.106,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.246,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.848,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.848,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.424,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.424,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	351.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-39569165-2**
Nombre y Apellido: **IGNACIO CATTONI**

seleccionar CUIL: 20-39569165-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.000,00**	
Rem. Imponible 1:	285.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	277.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.940,20	0,00
PAMI:	4.420,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.613,17	0,00
ANSSAL:	3.420,00	
Asigs. Familiares:	13.065,83	0,00
Total Contribuciones SS:	53.459,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.350,00
PAMI:	8.550,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.710,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.610,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.680,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.680,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.840,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.840,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	12
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-14575486-1**
Nombre y Apellido: **PABLO DAVID COVELLA**

seleccionar CUIL: 20-14575486-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**400.000,06**	
Rem. Imponible 1:	400.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	400.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	400.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	400.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	392.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.325,70	0,00
PAMI:	6.248,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.694,17	0,00
ANSSAL:	4.800,00	
Asigs. Familiares:	18.470,83	0,00
Total Contribuciones SS:	75.539,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.000,00
PAMI:	12.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.400,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.400,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.200,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.200,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.600,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.600,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	400.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-27178102-5**
Nombre y Apellido: **PABLO DANIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-27178102-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.000,70**	
Rem. Imponible 1:	325.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.248,20	0,00
PAMI:	5.056,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.989,17	0,00
ANSSAL:	3.900,00	
Asigs. Familiares:	14.945,83	0,00
Total Contribuciones SS:	61.139,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.750,00
PAMI:	9.750,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.950,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.450,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.600,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.600,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.800,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.800,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	325.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-17546502-3**
Nombre y Apellido: **OSCAR RODOLFO MAIER**

seleccionar CUIL: 20-17546502-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.400,98**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **23-29971854-9**
Nombre y Apellido: **MANUEL ALEJANDRO MEDINA**

seleccionar CUIL: 23-29971854-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**350.000,87**	
Rem. Imponible 1:	350.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.940,70	0,00
PAMI:	5.453,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.224,17	0,00
ANSSAL:	4.200,00	
Asigs. Familiares:	16.120,83	0,00
Total Contribuciones SS:	65.939,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.500,00
PAMI:	10.500,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.100,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.800,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.800,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.400,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.400,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	350.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-28635878-1**
Nombre y Apellido: **PABLO EDUARDO MERCADO**

seleccionar CUIL: 20-28635878-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.000,00**	
Rem. Imponible 1:	200.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.785,70	0,00
PAMI:	3.068,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.814,17	0,00
ANSSAL:	2.400,00	
Asigs. Familiares:	9.070,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.139,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.000,00
PAMI:	6.000,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.200,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.200,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.600,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.600,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.800,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.800,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	200.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **27-95594752-0**
Nombre y Apellido: **YARMELIS ANGELICA OROPEZA CARRILLO**

seleccionar CUIL: 27-95594752-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71117565-9 **Período:** 09/2022 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AGNOSTIC S.R.L. jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **27-95913318-8**
Nombre y Apellido: **LUISA MARIA PALMA MILLAN**

seleccionar CUIL: 27-95913318-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**283.400,00**	
Rem. Imponible 1:	283.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.396,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.767,88	0,00
PAMI:	4.394,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.598,13	0,00
ANSSAL:	3.400,80	
Asigs. Familiares:	12.990,63	0,00
Total Contribuciones SS:	53.152,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.174,00
PAMI:	8.502,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.700,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.376,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.603,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.603,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.801,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.801,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.400,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-29807376-6**
Nombre y Apellido: **LEANDRO ARIEL SCHMIDT**

seleccionar CUIL: 20-29807376-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.000,00**	
Rem. Imponible 1:	280.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.401,70	0,00
PAMI:	4.340,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.566,17	0,00
ANSSAL:	2.520,00	
Asigs. Familiares:	12.830,83	0,00
Total Contribuciones SS:	51.659,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.800,00
PAMI:	8.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.260,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.460,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.280,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.280,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.140,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.140,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	280.000,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **27-37511442-4**
Nombre y Apellido: **VANESA NOEMI SERRANO MORALES**

seleccionar CUIL: 27-37511442-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	05 - Licencia por maternidad
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.600,00**	
Rem. Imponible 1:	145.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.596,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.926,82	0,00
PAMI:	2.203,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.302,81	0,00
ANSSAL:	1.747,20	
Asigs. Familiares:	6.514,03	0,00
Total Contribuciones SS:	26.694,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.016,00
PAMI:	4.368,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	873,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.257,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.988,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.988,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.494,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.494,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.600,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	127.400,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-32278006-1**
Nombre y Apellido: **RUBEN BENJAMIN DAVID SILVESTRE**

seleccionar CUIL: 20-32278006-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**499.200,73**	
Rem. Imponible 1:	474.530,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	474.530,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.530,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	499.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.196,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.009,54	0,00
PAMI:	7.825,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.626,65	0,00
ANSSAL:	5.990,40	
Asigs. Familiares:	23.133,23	0,00
Total Contribuciones SS:	94.585,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.198,33
PAMI:	14.235,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.847,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.281,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.961,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.961,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.388,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.388,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	499.200,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-28031338-7**
Nombre y Apellido: **SUPERBO DARIO SALVADOR**

seleccionar CUIL: 20-28031338-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**310.000,09**	
Rem. Imponible 1:	310.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.632,70	0,00
PAMI:	4.817,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.848,17	0,00
ANSSAL:	3.720,00	
Asigs. Familiares:	14.240,83	0,00
Total Contribuciones SS:	58.259,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.100,00
PAMI:	9.300,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.860,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.260,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.880,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.880,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.440,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.440,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **27-37548588-0**
Nombre y Apellido: **ALEXANDRA ANTONELLA SERGIO URMENETA**

seleccionar CUIL: 27-37548588-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.000,00**	
Rem. Imponible 1:	280.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.996,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.401,70	0,00
PAMI:	4.340,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.566,17	0,00
ANSSAL:	3.360,00	
Asigs. Familiares:	12.830,83	0,00
Total Contribuciones SS:	52.499,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.800,00
PAMI:	8.400,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.680,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.880,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.440,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.440,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.720,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.720,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	280.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71117565-9	**Período:**	09/2022	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AGNOSTIC S.R.L.				jueves, 13 de octubre de 2022

Declaración Jurada para Período 09/2022

CUIL: **20-35066513-8**
Nombre y Apellido: **WALTER JONATHAN VILLCA**

seleccionar CUIL: 20-35066513-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**369.700,59**	
Rem. Imponible 1:	369.700,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.700,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.700,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.700,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.700,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.696,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.062,39	0,00
PAMI:	5.766,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.409,35	0,00
ANSSAL:	4.436,40	
Asigs. Familiares:	17.046,73	0,00
Total Contribuciones SS:	69.721,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.667,00
PAMI:	11.091,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.218,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.976,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	402707 - O.S. DE DIRECCION OSDO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.745,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.745,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.872,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.872,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	369.700,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71117565-9

Nombre y apellido o Denominación: AGNOSTIC S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DUAIP NATALIA SOLEDAD

CUIL: 27-31152951-5

Fecha Inicio: 04/10/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 2132 - Programadores informáticos
Retrib. pactada: $250000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: LUNA 49 2 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.		

Alta

Clave: CA 68568695801330683904	03/10/2022
Fecha - hora de envío: 2022-10-03 - 12:40:19 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 03/10/2022

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71117565-9

Nombre y apellido o Denominación: AGNOSTIC S.R.L.

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DUAIP NATALIA SOLEDAD

CUIL: 27-31152951-5

Fecha Inicio: 04/10/2022	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2018		**Agropecuario:** NO
Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS		
Convenio colectivo: 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO		
Categoria: 999999 - SIN CATEGORIAS		**Puesto:** 2132 - Programadores informáticos
Retrib. pactada: $250000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES	
Domicilio de explotación: LUNA 49 2 Cod. Postal 1437, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES		
Actividad económica: 729000 - ACTIVIDADES DE INFORMATICA N.C.P.		

Alta

Clave: CA 68568695801330683904	 Firma empleador y fecha de notificacion
Fecha - hora de envío: 2022-10-03 - 12:40:19 hs.	

Número de registro de trámite	221831032614

Fecha de impresión: 03/10/2022

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)